



HOME AND COMMUNITY SERVICES (HCS)  
AREA AGENCY ON AGING (AAA)

**HCS/AAA 预定诉讼通知**  
HCS/AAA PLANNED ACTION NOTICE

项目
案号
<p>1. 您的申请已经:</p> <p><input type="checkbox"/> 批准</p> <p><input type="checkbox"/> 驳回</p> <p><input type="checkbox"/> 撤回</p> <p>2. 您的服务已经:</p> <p><input type="checkbox"/> 缩减</p> <p><input type="checkbox"/> 终止</p> <p><input type="checkbox"/> 中止</p> <p><input type="checkbox"/> 取消</p>
生效日* (见下述注意事项):

亲爱的 :

1. 本诉讼正在进行:

本诉讼基于 WAC (列出全部相关的 WAC):  
其提出的原因为:

如您对本诉讼不服, 有权要求进行“公平审理”, 但必须在收到本通知后九十日内向 OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, PO BOX 42489, OLYMPIA, WA 98504-2489去函要求。

如您现在正在接受上述项目的利益, 且在上述“生效日”前要求“公平审理”将获得“持续利益”。若该“部门”胜诉, 则您必须偿付此间所接收的超额利益。如您不想要“持续利益”, 您必须书面通知签署本信之人。

您可行使如下权利: 1) 委托他人代理; 2) 要求无偿法律援助; 3) 查阅案件材料; 4) 要求主人出庭; 5) 代为不能出庭之人进行陈述; 6) 开庭前讨论; 7) 要求“公平审理”。欲了解更多情况, 请向下述签字人索取小册子 DSHS 22-092(X), 并可电话联系:

\_\_\_\_\_

您真诚的

\_\_\_\_\_

社会工作者/案件承办人签名/日期

HCS/AAA 姓名和地址:

**INSTRUCTIONS TO STAFF:** When determining the EFFECTIVE DATE of this planned action, allow a minimum of 15 days from the date of mailing this letter to the client as your EFFECTIVE DATE of this action and as your SSPS C.E.D.

DISTRIBUTION: White - Client Yellow - File